

年 月 日

西条市長 殿

申請者 郵便番号 〒

住所・所在地

氏名・名称

法人（名称・代表者の職・氏名） 個人（氏名）

担当者氏名

電話番号

完了予定期日変更報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた西条市脱炭素重点対策加速化事業費補助金について、次のとおり完了予定期日の変更を報告します。

1 完了予定期日の変更

変更前	年 月 日から	年 月 日まで
変更後	年 月 日から	年 月 日まで

2 変更理由

（代理人の場合は、裏面につづく）

(裏面)

3 委任状

私は、西条市脱炭素重点対策加速化事業費補助金交付要綱第9条に規定する完了予定期日の変更に関する手続権限について、次のとおり委任します。

委任者	住所	
	氏名（法人名）	
	電話番号	
代理人 （担当者）	住所	
	氏名（法人名）	
	部署	
	電話番号	
	E-Mail	

注 手続を委任した場合であっても、提出された書類の内容について、一定期間代理人と連絡が取れない場合又は市からの確認に対し、代理人から明確な回答が得られない場合は、委任者本人に連絡及び確認を行います。